



Município de Pêrola do Oeste
DEPARTAMENTO DE SAÚDE



Relatório de Diárias: ABRIL/2021 Nome do Funcionário: VALDINEI FOGLIATO DALLOMO Matrícula N°: 1576
 Função: Motorista Total de diárias: 01 Valor Unitário da Diária: R\$ 51,00 Total a pagar: R\$ 51,00

769

					Quinta Feira 01	Sexta Feira 02	Sábado 03
					Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:
04	05	06	07	08	09	10	
Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM: 9C06	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:
11	12	13	14	15	16	17	
Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:
18	19	19	21	22	23	24	
Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:
25	26	27	28	29	30		
Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:	Destino: Horário de Saída: Horário de Retorno: Veículo: Total KM:

Pêrola D'Oeste 30/04/2021

Valdinei Fogliato Dallomo
Funcionário Solicitante

Secretário Municipal de Saúde